

Szerződő/biztosított neve, címe: _____

Adószáma: _____

Szerződként/biztosítottként a biztosítási szerződések megkötésére vonatkozó jogszabályokban foglaltak alapján ajánlatot teszek az UNION Vienna Insurance Group Biztosító Zrt.

UNION-Casco

UNION-Kötelező gépjármű-felelősségbiztosítás megkötésére.

Kijelentem, hogy az UNION Vienna Insurance Group Biztosító Zrt. (továbbiakban biztosító) részére átadott Gépjármű-biztosítási ajánlatom megtétele előtt az általam megjelölt biztosítás(ok) feltételeit megismertem és az ajánlatom megtételekor átvettem.

A szerződő/biztosított kijelenti, hogy a biztosító által feltett kérdésekre adott válaszok a valóságnak megfelelnek.

A szerződő/biztosított tudomásul veszi, hogy:

- az ajánlattételkor befizetett összeget a biztosító díjelőlegként kezeli, az ajánlat elfogadása esetén díjfizetésként tudja be, az ajánlat elutasítása esetén a szerződőnek kamatmentesen visszautalja;
- szóbeli közlések vagy kikötések csak akkor érvényesek, ha azokat a biztosító illetékes szerve írásban igazolja;
- a biztosító kötvénykiállításra és szolgáltatás teljesítésre jogosult szerve a Vezérgazgatóság;
- az adatszolgáltatás önkéntes;
- a biztosító a tudomására jutott valamennyi adatot biztosítási titokként kezeli, és csak az ügyfél írásbeli beleegyezésével adja ki harmadik személynek. A titoktartási kötelezettség nem áll fenn a biztosítókról és a biztosítási tevékenységről szóló 2014. évi LXXXVIII. törvényben („Bit.”) tételesen felsorolt esetekben és az ott meghatározott szervek, szervezetek megkeresése, illetve ezen szervek, szervezetek részére történő átadása esetén.

A szerződő/biztosított hozzájárul ahhoz, hogy:

- a biztosítási szerződés megkötéséhez, módosításához, állományban tartásához, valamint a szolgáltatás teljesítéséhez szükséges adatokat, ideértve a különleges adatokat is, a biztosító a Bit., valamint az információs önrendelkezési jogról és az információszabadságról szóló 2011. évi CXII. tv. (Infotv.) rendelkezéseinek megfelelően kezelje, az adatokat számítógépes úton feldolgozza. Az adatkezelés célja csak a biztosítási szerződés megkötéséhez, módosításához, állományban tartásához, a biztosítási szerződésből származó követelések megítéléséhez, a szolgáltatás teljesítéséhez szükséges vagy a Bit. által meghatározott egyéb cél lehet.

A szerződő/biztosított nyilatkozik, hogy:

- az UNION Vienna Insurance Group Biztosító Zrt. részére átadott biztosítási ajánlatát biztosítási igényeinek előzetes felmérése és pontosítása alapján teszi meg;
- a biztosítás megkötése előtt tájékoztatást kapott a biztosító fő adatairól, valamint a biztosítási termékről;
- felhatalmazza mindazon szervezeteket és hatóságokat (igazgatási, társadalombiztosítási szervezetek, továbbá rendőrség, ügyészség és bíróság), melyek jelen szerződéssel kapcsolatos ügyben eljárnak, valamint azokat a biztosítókat, amelyek ezen szerződéssel azonos vagy összefüggő kockázatú biztosítást kezelnek, hogy a biztosító felé a kockázat elbírálásához, a szerződés kezeléséhez és a biztosítási szolgáltatás teljesítéséhez szükséges adatokat a biztosító részére továbbítsák;
- felhatalmazza a biztosítót, hogy a biztosítási szerződés megkötéséhez, módosításához, állományban tartásához, valamint a szolgáltatás teljesítéséhez szükséges, a gépjárműre vonatkozó adatokat a Közigazgatási és Elektronikus Közszolgáltatások Központi Hivatala által vezetett nyilvántartásból lekérje.

A biztosítási szerződéssel kapcsolatos kérdések esetén Ügyfélszolgálatunk rendelkezésre áll.

Ügyfélszolgálat: 1134 Budapest, Váci út 33. Tel.: (06-1) 486-4343

Panaszügyek intézésére társaságunk Vezérgazgatósága jogosult: 1461 Budapest, Pf. 131. Tel.: (06-1) 486-4200.

A panasz ügyintézés nem helyettesíti a peres eljárást.

A biztosító felügyeleti szerve:

Magyar Nemzeti Bank, 1013 Budapest, Krisztina krt. 39., postacím: 1534 Budapest BKKP Pf.: 777.

Átvett mellékletek:

UNION-Kötelező gépjármű-felelősségbiztosítás Biztosítási Feltételek

UNION-Kötelező gépjármű-felelősségbiztosítás Biztosítási Termékismertető

UNION-Casco Ügyfél-tájékoztató és Biztosítási Feltétel

UNION-Casco Biztosítási Termékismertető

Zöldkártya (száma: _____)

Tudomásul veszem, hogy a biztosító biztosításközvetítéssel megbízott képviselője a biztosítási díj átvételére, valamint a biztosítónál az ügyfélnek járó összeg kifizetésében való közreműködésére nem jogosult.

Kelt: _____, _____ / _____ / _____

szerződő aláírása

biztosított aláírása

A gazdasági reklámtevékenységről szóló 2008. évi XLVIII. tv. (Gtv.) 6. §-ban foglaltak szerint a szerződő/biztosított hozzájárul ahhoz, hogy részére a biztosító közvetlen megkeresés módszerével, így különösen elektronikus levelezés vagy azzal egyenértékű más egyéni kommunikációs eszköz útján gazdasági reklámokat küldjön, ebből a célból a nevét, lakcímét, e-mail címét és mobilszámát nyilvántartsa.

A biztosító az előző céllal az adatokat a Gtv. előírásainak megfelelően, a hozzájáruló nyilatkozat visszavonásáig tartja nyilván. A hozzájárulás bármikor, korlátozás és indoklás nélkül, ingyenesen visszavonható a biztosító részére postai (1461 Budapest, Pf. 131.) vagy elektronikus úton (e-mail: dm@unionbiztosito.hu) megküldött nyilatkozattal. Szerződő/biztosított kijelenti, hogy a jelen nyilatkozat önkéntes adatszolgáltatáson alapul, és az adatkezelés céljáról, tartalmáról szóló megfelelő tájékoztatást követően történt.

Kelt: _____, _____ / _____ / _____

szerződő aláírása

biztosított aláírása